

### El Cuarto Pilar de la Competitividad en Bolivia: Sistema de Salud y Educación Primaria

*“La diferencia clave entre el servicio médico de salud y las demás tecnologías modernas ha sido el papel jugado por el gobierno. En las otras revoluciones tecnológicas, tanto la iniciativa, como el financiamiento, la producción y la distribución provinieron básicamente del sector privado, recibiendo en ocasiones apoyo gubernamental. Por el contrario, en la medicina, los gobiernos han jugado el papel principal en el financiamiento, la producción y ofreciendo el servicio a los consumidores.” Milton Friedman. ¿Dónde hay mayor satisfacción de los consumidores, en las innovaciones tecnológicas o en los sistemas de salud que manejan los gobiernos?*

#### 1. Cuarto Pilar de Competitividad: Salud y Educación Primaria

El Foro Económico Mundial sostiene que uno de los diez pilares fundamentales para explicar el desarrollo de una nación es la salud y el sistema educativo en sus niveles primarios, este pilar se constituye en una pieza fundamental que junto con la institucionalidad, la infraestructura y la estabilidad macroeconómica conforman las bases de una sociedad para iniciar su camino al progreso.

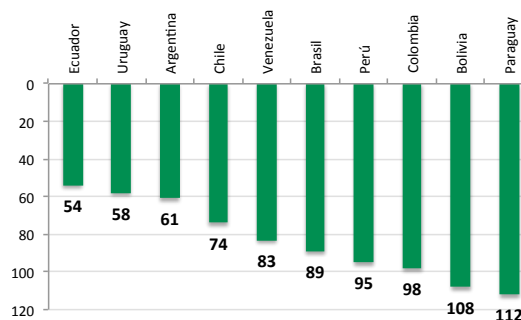
Para tratar de cuantificar y medir la calidad de salud de un país y compararlo con el resto de las economías, el Foro Económico Mundial analiza ocho variables, el número de personas con malaria cada cien mil habitantes, el número de personas con tuberculosis cada cien mil habitantes, el impacto económico que pueden tener estas dos enfermedades, la tasa de prevalencia del sida y su respectivo impacto sobre la economía, la esperanza de vida al nacer y la tasa de mortalidad infantil, medida como el número de muertes de infantes por cada mil nacidos vivos.

Para construir la variable del sistema educativo a nivel primario y compararlo a nivel internacional, el Foro Económico Mundial tuvo en cuenta las siguientes variables: La tasa de matriculación del nivel primario, entendida como el número de estudiantes matriculados

en nivel primario sobre la población que tiene la edad escolar para permanecer en ese nivel. Finalmente, también analiza la variable calidad de educación en el ciclo primario.

Analizando esas diez variables, se construye el cuarto pilar de la competitividad, que tal como se puede observar en el Gráfico N° 1, Bolivia ocupa el puesto 108 de un total de 151 economías alrededor del mundo. A nivel Sudamérica, Bolivia ocupa el penúltimo lugar donde solamente Paraguay muestra una posición más baja ubicándose en el puesto 112. El resto de las economías como Colombia, Perú, Brasil, Chile, Venezuela, Argentina, Uruguay y Ecuador muestran una mejor situación que el país.

**Gráfico N° 1. Ranking Mundial del Cuarto Pilar de Competitividad: Salud y Educación Primaria en América del Sur**



Fuente.- Foro Económico Mundial – Índice de Competitividad 2013-2014

# Políticas Públicas para la Libertad

## 1.1. Indicadores en la Educación Primaria.

### Calidad de la Educación Primaria

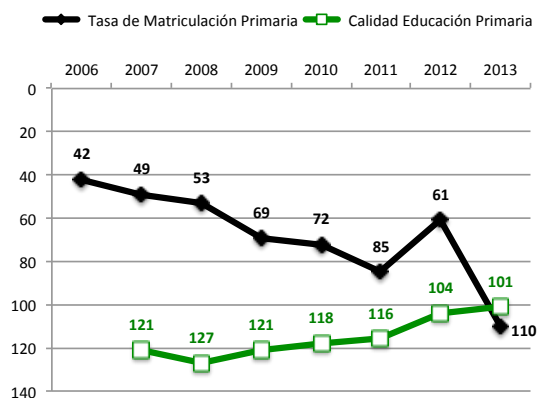
Nadie duda de la relación positiva entre los niveles de escolaridad y los ingresos generados por el hogar. La evidencia empírica nos muestra que a mayor nivel de inversión en capital humano, el individuo es más productivo no sólo en la actividad económica que realiza sino también como miembro del hogar. En el Gráfico N° 2 se observa con la línea negra que la posición relativa de Bolivia desde el año 2006 hasta el año 2013 fue disminuyendo paulatinamente, por ejemplo, si en el año 2006, Bolivia se posicionaba en el puesto 42, en el año 2008 disminuyó hasta el puesto 53, en el año 2011 volvió a caer al puesto 85, y en el 2013 descendió nuevamente al puesto 110. La disminución en el ranking se explica por dos razones, por un lado, la tasa de matriculación disminuyó de 95% en el 2006 a 88% en el 2012. Paralelamente, otros países fueron mejorando su tasa de matriculación y por ello la posición relativa de Bolivia tendió a disminuir aún más.

La disminución en la matriculación llama la atención puesto que en el país se implementaron políticas públicas específicas para combatir el abandono escolar como el Bono Juancito Pinto que es anunciado con mucha frecuencia por parte de las autoridades.

En el tema de la calidad de educación primaria se observa una relativa mejoría, por ejemplo, en el año 2007, Bolivia se posicionaba en el puesto 121, y en el año 2013, Bolivia se posiciona en el puesto 101. Es decir, se escaló veinte posiciones. Esto es interesante para el país, sin embargo, todavía la calidad de la educación en el ciclo primario sigue siendo baja (hay cien países que presentan mejores resultados que Bolivia) y requieren muchas reformas que permita seguir mejorando en este tema y además hay que hacerlo en forma más acelerada que los países vecinos.

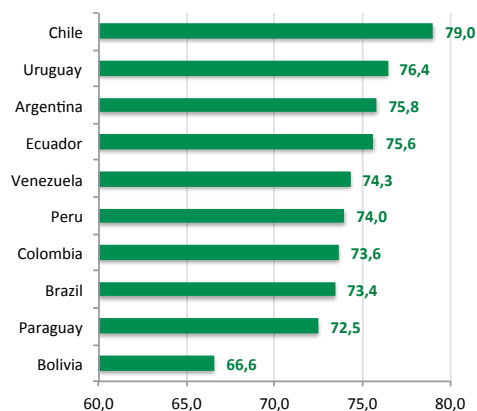
A nivel sudamérica, Argentina tiene las tasas de matriculación más alta alcanzando al 99% en el año 2013 y se posiciona en el puesto 19

**Gráfico N° 2. Ranking Mundial de Tasa de Matriculación en Primaria y Calidad de la Educación en Bolivia**



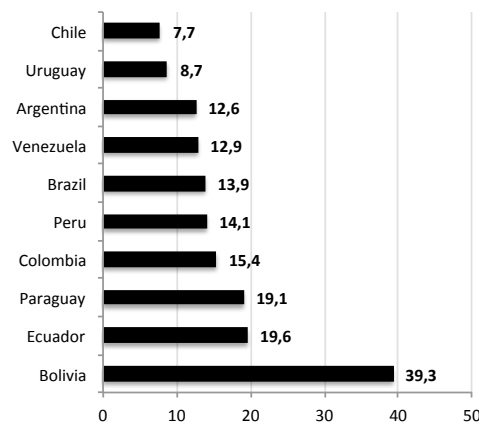
Fuente.- Foro Económico Mundial – Índice de Competitividad 2013-2014

**Gráfico N° 3. Esperanza de Vida al Nacer en Países de América del Sur**



Fuente.- Foro Económico Mundial – Índice de Competitividad 2013-2014

**Gráfico N° 4. Mortalidad Infantil (Número de muertes por cada 1000 nacidos vivos)**



Fuente.- Foro Económico Mundial – Índice de Competitividad 2013-2014

# Políticas Públicas para la Libertad

de un total de 151 países. En último lugar de América del Sur se encuentra nuevamente Paraguay ubicándose en el puesto 124 con la tasa de matriculación de 83%.

## 1.2. Sistema de salud a nivel primario

En el subíndice de la competitividad en el sistema de salud a nivel primario, en el año 2013, Bolivia ocupa el puesto 108 de un total de 151 países. Los indicadores que requieren mayor atención son el impacto económico de la malaria, del VIH sida y de la tuberculosis. En estas variables, Bolivia se posiciona en el puesto 125, 140 y 145 respectivamente de un total de 151 países.

Con respecto a la mortalidad infantil, Bolivia se posiciona en el puesto 113 de un total de 151 países, en este indicador, el país es el más problemático de América del Sur, puesto que de cada 1000 nacidos vivos aproximadamente 34 bebés pierden la vida. Comparándolo con otros países, como se puede observar en el Gráfico N° 4, en Paraguay y Ecuador que son los otros dos países con mayores dificultades en América del Sur, estos tienen una tasa de 19 bebés que pierden la vida por cda 1000 nacidos vivos. Los países que tienen los mejores indicadores son Chile y Uruguay, por ejemplo, en el primer país solamente 7 bebés pierden la vida por cada 1000 niños nacidos vivos y en Uruguay 8 bebés pierden la vida por cada 1000 niños nacidos vivos.

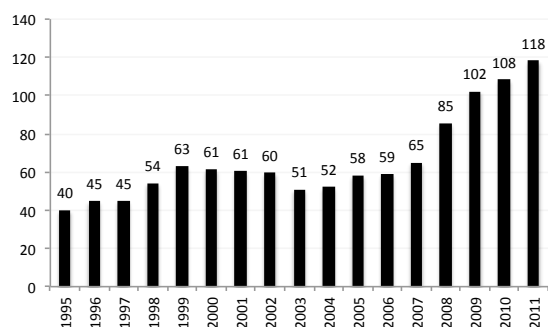
La esperanza de vida al nacer en Bolivia alcanza a los 66 años de edad, en cambio, en Chile y Uruguay la esperanza de vida al nacer es de 79 y 76 años de edad respectivamente. El promedio de la esperanza de vida al nacer en América Latina es de aproximadamente 74 años de edad.

Estos indicadores develan la necesidad de reformas y nuevas políticas públicas que permitan mejorar el sistema de salud en el país, la situación no es alentadora. Muchas veces los problemas del sector salud de nuestro país generalmente es atribuida a la escasez de recursos económicos destinados al sector, hecho que no se discute, pero también

hay que tomar en cuenta que existen otros factores que impedirían un mejor rendimiento con el nivel de gasto actual. En la gráfica N° 6 se observa los montos proporcionales del ingreso que destinan los otros países al sector salud. Se observa que Bolivia en el 2011 destinó cerca de 4.9% del PIB, en cambio, Perú en el mismo año destinó solamente 4.8% del PIB. Por otro lado, tomando en cuenta el gasto per cápita en salud de Bolivia, se evidencia que en el 2002 nuestro país gastaba en promedio USD 60, y en el año 2011 se destinó cerca de USD 118 por persona, esto devela que también se fue incrementando el presupuesto para este sector.

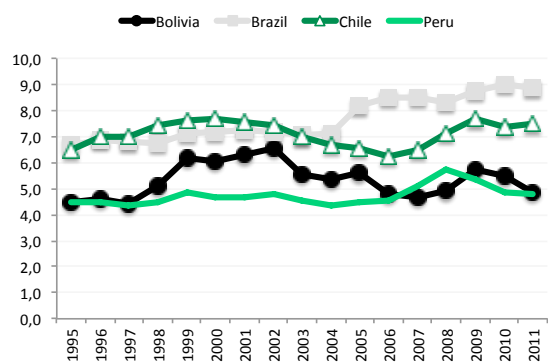
En este sentido, es importante que se realicen propuestas que permitan mejorar la eficiencia en la asignación de los pocos recursos que se cuentan en el país y se aproveche cada centavo con mayor rendimiento.

**Gráfico N° 5. Gasto en Salud per cápita Bolivia (En USD)**



Fuente.- Indicadores del Desarrollo Mundial 2013. Banco Mundial

**Gráfico N° 6. Gasto en Salud como Porcentaje del PIB**



Fuente.- Indicadores del Desarrollo Mundial 2013. Banco Mundial

# ***Políticas Públicas para la Libertad***

---

## **2. Propuestas**

Los subsidios estatales pueden ser dirigidos a la oferta o a la demanda. En el primer caso, el subsidio se transfiere al productor del bien o servicio, de esa manera, el Estado brinda recursos a la oferta del servicio para que este pueda ofrecer sus servicios a un precio menor al de mercado, y así pueda ser adquirido por aquellas personas que no cuentan con dinero suficiente.

Los problemas que acarrea este sistema son ampliamente conocidos por los bolivianos, por ejemplo, las continuas huelgas, las presiones corporativistas, la mala calidad del servicio y la baja cobertura especialmente para los más pobres que viven en el área rural.

En el segundo caso, el subsidio es dirigido a la demanda, es decir, el Estado transfiere recursos directamente a los consumidores del bien o servicio, de tal manera, que se aumenta el presupuesto familiar para el uso específico del servicio de la atención médica. Así, el demandante tiene la oportunidad de decidir libremente dónde y quién le proveerá dicho servicio.

En dicho sistema, las personas tienen mayor poder adquisitivo, ya que son subvencionados por el gobierno, y pueden elegir libremente el establecimiento que le brinden un mejor servicio. Entonces, con el fin de captar la mayor cantidad de potenciales clientes (ya que de esa forma los oferentes se asegurarían un buen financiamiento), las empresas tratarían de ofrecer el mejor servicio posible, y competirían entre sí para atraer a esa demanda con nuevos recursos. La competencia tiende a incrementar la calidad tanto del servicio de educación como el servicio de atención médica.

## **3. Conclusiones**

Bolivia es un país con escasos recursos, que dada nuestra estructura de limitación presupuestaria, no se puede dar el lujo de despilfarrarlos. En esa lógica, el sistema de educación y de salud necesitan un conjunto de

reformas que permitan al ciudadano aumentar la libertad de elección, y recibir un servicio de calidad, a través de los mecanismos más eficientes. La reforma del subsidio a la demanda, permitiría aumentar el poder adquisitivo de las personas, especialmente de los más pobres, brindándoles mayor libertad de elección entre los centros médicos. Del mismo modo, el subsidio a la demanda permitiría aumentar los mecanismos de competencia, lo que incrementa las posibilidades de participación del sector privado en la provisión de atención médica, que tiene como resultado final, mayor competencia y presiones para mejorar la calidad de los servicios y un aumento del nivel de bienestar de toda la sociedad.